骨髓图文系统招标文件

1. 项目名称：骨髓图文系统

二、采购预算（最高上限价）：150000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 检验科 | 骨髓图文系统 | 1 | 台 | 150000 | 150000 |

1. 付款方式：结算方式为：货到验收合格付总货款的50%，使用半年后无质量问题付总货款的40%,10%作为质保金一年质保到期后付清。
2. 交货时间：合同约定

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、投标人须提供所投产品的医疗器械注册证及质量检验报告

 6、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求

# 骨髓医学影像工作站参数

**一 、显微镜主要技术指标**

1.研究级正置显微镜，可作明场和荧光观察,

2.光学系统：无限远校正光学系统，齐焦距离必须为国际标准45mm，

3.调焦系统：载物台垂直运动方向距离不小于25mm，带聚焦粗调限位器，粗调旋钮扭矩可调，最小微调刻度单位≤1微米

4.观察镜筒：宽场三目观察筒，倾角为30°。内置透射光柯勒照明器，高亮度LED，可选配加装色温调整滤光片。

5. 物镜：平场消色差物镜，10X（N.A. 0.25，W.D. 10.6），20X（N.A. 0.4，W.D. 1.2 spring）

40X（N.A. 0.65，W.D. 0.6 spring），100X（N.A. 1.25，W.D. 0.15 spring, oil）

6. 载物台：人机工程学、右手、低位置同轴驱动选钮的高抗磨损性陶瓷覆盖层载物台。

7. 目镜：10X宽视野目镜，带屈光度校准

8. 物镜转盘：五孔物镜转盘

9. 摇摆式聚光镜：N.A.值 0.9-0.16

1. **影像工作站参数**

**1、应用范围：**对骨髓形态、外周血细胞形态及骨髓病理标本涂片进行显微图像处理分析，可升级增加胸腹水，脑脊液、尿液红细胞位相、病理图文、荧光原位杂交FISH及基因报告模块，可做骨髓形态学、外周血涂片及骨髓病理标等临床检测，同时输出规范格式图文一体化报告单。

2、系统全面支持视窗平台，支持模拟摄像头、数字摄像头、扫描仪等图像摄入设备；

3、配备630万高像素摄像头，数据传输口：USB3.0，最大分辨率达3024\*2048，全幅分辨率最大速度≥30FPS；

4、含全中文软件界面，操作界面窗口可即时切换；操作界面、病例报告项目及检验项目可根据医院需求自由增添修改。可以根据用户要求设计报告项目和检验项目，以及报告样式风格；

5、最新的SQL server 2008数据库，保证数据的稳定性及安全性，周到的数据库备份和数据库维护功能，可设定数据自动备份；灵活快速实用的数据检索、统计、查询功能。

6、高度灵活的报告单设计调整系统，报告格式任意调整，可通过简单的鼠标拖拉，直观地设计任意多种报告格式，并根据选择的报告格式自动生成彩色图文一体化的报告。

7、单独形态分析数据模块，具有专业图像优化处理功能，并且对典型图像可进行文字、图中图及图形标注；可以对图像区域或细胞进行面积、直径、圆度等测量，可计算核浆比；支持多种专业形态学图像分析及测量功能，可以支持多种图像格式。

**8、**需要与医院的LIS/HIS/PACS系统进行双向连接，提取患者信息及发送相关检测报告，还可通过internet传输报告及图像；并负责双向连接相关费用，具备示教及远程阅片功能。

9、自动计数及手动计数可选，灵活方便的骨髓细胞、外周血细胞分类计数功能，细胞计数百分比可自动同步描述模板响应陈述位置，无需人工输入；

10、细胞特殊染色（组化）结果的计算：能对细胞化学染色结果进行计算,自动算出阳性和阳性反应细胞总数、阳性率和积分数等指标；

11、配有专用的细胞计数仪，可通过USB端口连接至计算机，实现按键数据即时发送；通过骨髓细胞学图像分析系统，所计数细胞个数及结果同步保存于软件中，大大提高了工作效率。

**12、**电脑打印机：配高端品牌商务电脑：I5处理器，4G内存，1T硬盘，20寸以上高清2K以上液晶显示器；配备彩色激光打印机。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年12月3日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**